***Gołdap, ….02.2021***

*(miejscowość, data)*

*(pieczęć Projektodawcy)*

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że na dzień sporządzenia Wniosku reprezentowany przeze mnie podmiot:

***……………………………………………….***

 (nazwa podmiotu i adres)

nie posiada wymagalnych zobowiązań wobec Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego

........................................... ...........................................

 *(pieczątka imienna) (pieczątka imienna)*

*Podpisy osób upoważnionych do reprezentacji Projektodawcy i zaciągania zobowiązań finansowych*